



पोखरा महानगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या: ०८१/०८२

चलानी नं. १०६५



website: pokharamun.gov.np
email: metroedupkr@gmail.com
फोन: ०६१-४६८०४३

मिति:-२०८२/०२/२७

श्री पोखरा महानगरमा स्थायी बसोबास भएका सम्पूर्ण महानुभावहरु ।

विषय: चिकित्सा शिक्षाको छात्रवृत्तिमा आवेदन पेश गर्ने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा मिति २०८२/०२/२७ गते बसेको छात्रवृत्ति समितिको बैठकको निर्णय अनुसार छात्रवृत्ति वितरण कार्य विधि (तेस्रो संशोधन) २०८१ अनुसार चिकित्साशास्त्र अध्ययन संस्थान अन्तर्गत एम.वि. वि. एस. अध्ययन गरिरहेका पोखरा म.न.पा. भित्र स्थायी बसोबास भएका ३ जना विद्यार्थीलाई छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने निर्णय भएको हुदाँ तपसिल बमोजिमको कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र एम. वि.वि.एस.अध्ययनको छात्रवृत्तिलागि दरखास्त पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा सूचित गरीएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपसिल:-

दरखास्त साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजात:-

१. छात्रवृत्ति पाउँ भन्ने व्यहोराको निवेदन,
२. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
३. एस.ई.ई. तथा कक्षा १२ उत्तीर्ण लब्धाङ्क पत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
४. अन्य निकायबाट छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको स्व: घोषणा पत्र,
५. आर्थिक रुपमा विपन्न भएको भनी सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र,
६. निज विद्यार्थी वडाको स्थायी बासिन्दा भएको भनी सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र,
७. हाल एम.वि.वि.एस. अध्ययन गरिरहेको संस्थाको अध्ययन निरन्तरता छ भन्ने व्यहोराको पत्र,
८. अध्ययन पश्चात २ वर्ष सम्म महानगरमा सेवा प्रदान गर्नेछु भन्ने आवेदकको प्रतिवद्धता पत्र,
९. चिकित्साशास्त्र एम.वि.वि. एस. प्रवेश परीक्षाको नतिजा पत्र तथा योग्यता क्रम सूची,
१०. विवाहित महिलाको हकमा विवाह दर्ता तथा नाता प्रमाणित,

हेम प्रसाद आचार्य
निर्देशक
शिक्षा महाशाखा

हेम प्रसाद आचार्य
निर्देशक
शिक्षा महाशाखा